

第2号様式（第5条関係）

住宅手当支給証明書

年 月 日

中島村長 加藤 幸一 様

給与等の支払者 所在地 ○○県○○市○○（勤務地住所）
名称 ○○○○（勤務地名）
氏名 ○○ ○○（勤務地代表） 印
電話番号 ○○-○○-○○（勤務地番号）

次の者について、住宅手当支給状況を次のとおり証明します。

1 対象者

住 所	中島村大字○○字○○○○番
氏 名	○○ ○○

2 住宅手当支給状況

住宅手当	令和○年 ○月現在
	月額 ○○,○○○ 円

注意事項

- 住宅手当とは、住宅に関して事業主が従業員に対し支給又は負担する全ての手当等です。
- 直近の住宅手当月額を記入してください。
- 法人の場合は社印を、個人事業主の場合は代表者印を押印してください。